**Žiadosť o vydanie stanoviska Etickej komisie VŠZaSP sv. Alžbety v Bratislave, n.o. k výskumnému projektu**

Etická komisia VŠZaSP sv. Alžbety v Bratislave, n.o.

Nám.1.mája.1

810 00 Bratislava

Týmto žiadam Etickú komisiu VŠ ZaSP sv. Alžbety v Bratislave, n.o. (ďalej Etická komisia) o vydanie stanoviska o súlade nižšie uvedeného projektu s etickými princípmi.

(Žiadateľ pošle vyplnenú žiadosť na vyššie uvedenú poštovú adresu a zároveň na email: eticka.komisia@vssvalzbety.sk)

**Presný názov projektu:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

(Project Title)

**Žiadateľ – kontaktná osoba zodpovedná za korešpondenciu s Etickou komisiou**

**Meno:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Priezvisko:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Tituly:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Adresa:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**E-mailová adresa:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Zodpovedný riešiteľ:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Spoluriešitelia:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Katedra/Ústav:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Uveďte grantovú schému (prípadne iné doplňujúce informácie o povahe projektu):**

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Cieľ a anotácia projektu (vedeckej úlohy):**

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Predpokladané metódy a postupy výskumu:**

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**(Predpokladaný) dátum realizácie projektu:** Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Plánovaný spôsob diseminácie výsledkov projektu:**

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Druh výskumu:**

1. terapeutický
2. neterapeutický

**Zameranie projektu/výskumnej úlohy\*:**

a) klinické

b) experimentálne

c) experimentálno-klinické

d) nejde o biomedicínsky výskum

**Súbor subjektov, zúčastňujúcich sa výskumného projektu v oblasti zdravotníckych vied\*:**

1. zdravé dospelé osoby (dobrovoľníci)
2. choré dospelé osoby (pacienti)
3. väzni, vojaci, študenti (žijúci v kontrolovanom prostredí)
4. deti, seniori (zdraví aj chorí)
5. mentálne nekompetentní dospelí a deti

**Súbor subjektov, zúčastňujúcich sa výskumného projektu v oblasti sociálnych vied\*:**

1. dospelé osoby sociálne fungujúce (dobrovoľníci)
2. dospelé osoby so sociálnym problémom (klienti SP)
3. osoby žijúce v kontrolovanom prostredí, závislé na výskumníkovi (väzni, vojaci, študenti, rezidenti ZSS)
4. deti, seniori závislí na inej osobe
5. osoby, ktoré zažívajú alebo zažili traumu
6. mentálne nekompetentní dospelí a deti

**Výskumný projekt predpokladá\*::**

a) psychické riziko

b) sociálne riziko

c) diskomfort

d) zásah do privátnej sféry

e) použitie zdravotnej dokumentácie

f) použitie telesných tekutín (krv, moč, sliny, likvor)

g) iné.....................................................................................

**Informovaný súhlas subjektu obsahuje informácie\*:**

a) že ide o výskumnú úlohu

b) o zámere projektu

c) aký je predpokladaný prínos pre subjekt

d) aké riziká, resp. diskomfort môže subjekt očakávať

e) aké je predpokladané trvanie výskumu

f) že subjekt môže účasť odmietnuť bez udania dôvodu

g) že všetky získané informácie sú dôverné

**Znenie informácie pre participanta** (v prípade, že nejde o anonymný zber údajov) **v slovenskom jazyku** (môže byť ako príloha žiadosti).

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Informovaný súhlas so spracovaním osobných údajov v slovenskom jazyku**

(môže byť ako príloha žiadosti)

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Ďalšie dokumenty, ktoré je potrebné predložiť podľa uváženia**

(napr. vzor dotazníkov, protokol skúšania, informačné materiály - uviesť ich zoznam + prílohy):

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Uveďte, ako sa vysporiadate s potenciálnym konfliktom záujmov:**

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Súhlas školiteľa záverečnej práce (v prípade záverečných prác)**

Ako školiteľ dizertačnej práce (uviesť názov práce) ................................................................ ................................................................................................................................................. súhlasím s realizáciou projektu/ankety/prieskumu/výskumu[[1]](#footnote-1) (uviesť meno a priezvisko žiadateľa) .......................................................................... k tejto práci.

Dátum, meno a priezvisko školiteľa, podpis: ...........................................................................

**Súhlas vedúceho pracoviska (v prípade iného výskumu)**

Súhlasím s realizáciou vyššie uvedeného projektu/ankety/prieskumu/výskumu[[2]](#footnote-2) ............................................ (uviesť meno a priezvisko žiadateľa), ktorý/á pôsobí na Katedre/Ústave...................................................................... (uviesť názov katedry/ústavu).

Dátum, meno a priezvisko vedúceho katedry, podpis: ...........................................................

**Prílohy (počet, zoznam):**

Kliknite alebo ťuknite sem a zadajte text.

**Vyhlásenie žiadateľa**

Týmto vyhlasujem, že všetky vyššie uvedené údaje sú pravdivé.

Počas výskumu budú zachované etické pravidlá ako súčasť jeho integrity. K subjektom, participujúcim na výskume sa bude pristupovať s rešpektom a v súlade s etickými a právnymi predpismi, najmä s: Helsinskou deklaráciou - Etickými princípmi biomedicínskeho výskumu s účasťou ľudských subjektov, WMA Declaration of Helsinki – Ethical principles for medical research involving human subjects, WMA, 1964, 2013), Medzinárodnými etickými smernicami pre biomedicínsky výskum s účasťou ľudských subjektov (International Ethical Guidelines for Health-related Research Involving Humans, CIOMS, 2016) a Etikou v spoločenských a humanitných vedách (Ethics in Social Science and Humanities, European Commission, 2018). V záujme zachovania etických zásad výskumnej práce si uvedomujem a monitorujem potenciálne riziká, ktoré by mohli vyplynúť z výskumu.

V prípade akejkoľvek zmeny projektu/výskumnej úlohy, ktorá by sa dotýkala práv, bezpečnosti a integrity subjektu, vyžiadam dodatočný súhlas Etickej komisie VŠ ZaSP sv. Alžbety v Bratislave, n.o.

V: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žiadateľa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **\***Nehodiace sa preškrtnite/vodorovne prečiarknite. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)